

令和8年度春日部市手話講習会（第6回レベルアップコース）受講申込書

令和 年 月 日

春日部市長 あて

令和8年度春日部市手話講習会（第6回レベルアップコース）を受講したいので、下記
とおり申し込みます。

記

ふりがな		生年月日	年 月 日
氏 名			(歳)
住 所	〒 (固定電話) 電話番号 () (携帯電話) 電話番号 ()		
在勤・在学先 〔市外在住の〕 〔方のみ記入〕	(所在地) 春日部市 (名称)		
入門コース終了年度 (同程度の手話技術 を有する場合はどこ で受講したか)			
受講の動機			
テキスト購入希望 (手話奉仕員養成テ キスト「手話を学ば う手話で話そう」)	購入希望 あり ・ 購入希望なし ※テキストは事前の発注となるため開講前に受講を 辞退した場合でも申込者の自己負担となります。		

※受講申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、春日部市手話講習会の
実施に関するもののみに使用します。